

Bucaramanga 30 Julio 2020

Señores
ABBARTEK S.A.S
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

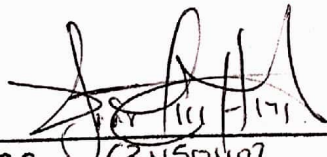
Yo Ximena Maria Hernandez M. identificado con cédula de ciudadanía No. 63450402 expedida en florida blanca con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI () NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


C.C. 63450402 de florida blanca.

Ref.: Certificación Decreto 1070 de 2013, Clasificación de Personas Naturales

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Ximena Henandez, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 63 450 402 expedida en Florida Blanca, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal: SI (☒) NO (☐)
2. Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal: SI (☒) NO (☐)
3. Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior: SI (☐) NO (☒)
4. Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron las mil cuatrocientas (1.400 UVT). SI (☐) NO (☒)
5. Durante el año gravable inmediatamente anterior no presté servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. SI (☒) NO (☐)



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202007 Número planilla 1031679271
Periodo Servicio 202008
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del informe: 202007

Pagada 05/08/2020

Fecha de Creación del Informe: sábado, 15 de agosto de 2020 03:45:12 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVENTOS TORRENTES SAS	Sucursal	6800100003 CLAUDIA PATRICIA
Documento	NI901312187	Dirección	CL 5 #66 B - 75
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3877660
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL Total Afiliados 1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MURCIA TORRENTE ANA MARIA	Identificación	CC1107053061

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63450402
Tipo de Cotizante	01 04
Extranjero	Residente

Días AFP	0	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 877.803
---------	------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
HERNANDEZ MODESTO XIMENA MARIA	68001000 68

Novedades													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	\$ 0
Total Cotización AFP	\$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS016
Código EPS Traslado	
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	
IBC EPS	\$ 877.803
Aporte EPS	\$ 35.200
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 877.803
Aporte ARP	\$ 4.600

Código CCF	CCF40
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER	
IBC CCF	\$ 877.803
Aporte CCF	\$ 35.200

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!